

สำเนา



ค.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจประกันภัย(ค.ป.ก.)

ประกาศนายทะเบียน  
เรื่อง กำหนดแบบคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัท

.....

เพื่อให้สอดคล้องกับค่าเสียหายเบื้องต้นที่มีการเปลี่ยนแปลง อาศัยอำนาจตามความในข้อ 5 ของกฎกระทรวง กำหนดความเสียหายที่จะให้ได้รับค่าเสียหายเบื้องต้น จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น การร้องขอรับ และการจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้น พ.ศ.2552 ออกตามความในพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 นายทะเบียนจึงกำหนดแบบคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัทใหม่ ตามแบบ บต.3 และ บต.4 แนบท้ายคำสั่งนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 29 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2552

(นางจันทรา บุรณถกุล)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

คำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น  
โดย ผู้ประสบภัยหรือทายาทโดยธรรมเป็นผู้ร้องขอ  
จากบริษัท.....จำกัด

เขียนที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ของบริษัท : เลขที่อุบัติเหตุ..... วันที่.....

1. รายละเอียดของผู้ประสบภัย :

ข้าพเจ้า.....ผู้ยื่นคำร้อง ในฐานะเป็น  
 ผู้ประสบภัย  ทายาทโดยธรรม  ญาติ  ผู้มีส่วนได้เสีย  ผู้รับมอบอำนาจ  
 ความสัมพันธ์กับผู้ประสบภัยเป็น.....ขอยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นของ  
 ผู้ประสบภัย ชื่อ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. รายละเอียดของรถคันเอาประกันภัย และการเกิดอุบัติเหตุ :

วันที่เกิดเหตุ.....สถานที่.....  
 รถคันเอาประกันภัย หมายเลขทะเบียน.....  
 กรมธรรม์คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เลขที่.....เครื่องหมายเลขที่.....  
 มีลักษณะการเกิดเหตุ  รถคันเดียว ไม่มีคู่กรณี  
 เนื่องจาก  รถคว่ำ  ชนบุคคลภายนอก  ชนทรัพย์สินอื่นที่ไม่ใช่รถ  
 รถคันเอาประกันภัย ชนกับรถอื่นๆ จำนวน.....คัน ดังรายละเอียด  
 ของรถคันต่อไปนี้.-

คันที่	หมายเลขทะเบียนรถ	บริษัทประกันภัย (ถ้ามี)	เลขที่กรมธรรม์หรือเลขเครื่องหมาย	ชื่อเจ้าของรถ
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

3. รายละเอียดค่าเสียหายเบื้องต้น ของผู้ประสบภัย :

ผู้ประสบภัยจากรถคันเอาประกันภัยเป็น  ผู้ขับขี่  ผู้โดยสารรถคันเอาประกันภัย  บุคคลภายนอก  
 ลักษณะการบาดเจ็บ.....เข้ารับการรักษาคือ.....  
 ประเภท  ผู้ป่วยนอก  ผู้ป่วยใน  
 จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นที่ขอรับจากบริษัท มีดังนี้.-

<input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล	จำนวน.....บาท
<input type="checkbox"/> กรณีสูญเสียอวัยวะ	จำนวน.....บาท
<input type="checkbox"/> กรณีทุพพลภาพถาวร	จำนวน.....บาท
<input type="checkbox"/> ค่าปลงศพ และค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการจัดการศพผู้ประสบภัย	จำนวน.....บาท

(ฉีก)

สำหรับผู้ยื่นคำร้องขอ

ใบรับคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น  
เลขที่อุบัติเหตุ.....

แบบ บต.3 ส่วนที่ 2

ข้าพเจ้าบริษัท.....จำกัด โดย.....เจ้าหน้าที่  
ของบริษัทฯ ได้รับคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นของผู้ประสบภัยชื่อ.....พร้อมสำเนา  
หลักฐานไว้เรียบร้อยแล้ว และสัญญาว่าจะจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่บริษัทฯ

คำรับรอง

ข้าพเจ้าผู้ยื่นคำร้องขอในนามของผู้ประสภภัย ขอให้คำรับรองว่า-

1. ข้าพเจ้า หรือผู้ประสภภัย ไม่เคยรับหรือทำสัญญาว่าจะรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถ หรือผู้หนึ่งผู้ใด และยังไม่เคยรับหรือยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสภภัย
2. ข้าพเจ้าหรือผู้ประสภภัย ( ) เคย ( ) ไม่เคย มอบอำนาจให้สถานพยาบาลขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น (เป็นจำนวนเงิน.....บาท) (สถานพยาบาลชื่อ (ถ้าเคย).....)
3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัทประกันภัยครบถ้วนตามจำนวนที่กฎหมายกำหนดแล้ว ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า ข้าพเจ้าและผู้ประสภภัยจะไม่ไปเรียกร้องค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถ หรือมอบอำนาจให้บุคคลอื่น หรือสถานพยาบาลมารับค่าเสียหายเบื้องต้นจำนวนนี้ซ้ำอีก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าและผู้ประสภภัยผิดคำรับรอง ข้าพเจ้าและผู้ประสภภัยยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดแก่บริษัท

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้องขอ  
(.....)

หลักฐานประกอบคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

ความเสียหายต่อร่างกาย (กรณีบาดเจ็บ)

1. ( ) ใบเสร็จรับเงิน ( ) หลักฐานการแจ้งหนี้  
( ) ใบรับรองแพทย์หรือความเห็นแพทย์  
เลขที่.....จำนวน.....ฉบับ  
ชื่อสถานพยาบาล.....  
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เป็นจำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์  
(.....)

2. สำเนาเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้  
( ) บัตรประจำตัวผู้ประสภภัย  
( ) ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว  
( ) หนังสือเดินทาง  
( ) ทะเบียนบ้านของผู้ประสภภัย

ความเสียหายต่อชีวิต (กรณีเสียชีวิต)

1. ( ) สำเนากรมบัตร
2. ( ) สำเนานบันทึกประจำวันของพนักงานสอบสวน
3. สำเนาเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้-  
( ) บัตรประจำตัวผู้ประสภภัย  
( ) ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว  
( ) หนังสือเดินทาง  
( ) ทะเบียนบ้านของผู้ประสภภัย

หลักฐานประกอบคำร้องขอของทายาทโดยธรรม

1. ( ) สำเนาทะเบียนบ้านของทายาทโดยธรรม  
( ) อื่นๆ .....
2. สำเนาเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้-  
( ) บัตรประจำตัวของทายาทโดยธรรม  
( ) ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว  
( ) หนังสือเดินทาง

**หมายเหตุ :** ผู้ประสภภัยผู้ยื่นคำร้องขอรับชดใช้ค่าเสียหายเบื้องต้น ตามพระราชบัญญัตินี้โดยทุจริต หรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จ เพื่อขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นตามพระราชบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

### คำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

โดย สถานพยาบาล เป็นผู้ร้องขอ

จากบริษัท.....จำกัด

เขียนที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ของบริษัท : เลขที่อุบัติเหตุ..... วันที่.....

1. รายละเอียดของผู้ประสพภัย :

ข้าพเจ้า สถานพยาบาลชื่อ.....โดย.....ผู้ยื่นคำร้องขอ  
 เป็นสถานพยาบาล ประเภท ( ) โรงพยาบาลของรัฐ ( ) โรงพยาบาลเอกชน ( ) อื่นๆ ระบุ.....  
 ได้ให้การรักษาผู้ประสพภัยจากรถ จึงขอยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นของ  
 ผู้ประสพภัย ชื่อ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. รายละเอียดของรถคันเอาประกันภัย และการเกิดอุบัติเหตุ :

วันที่เกิดเหตุ.....สถานที่เกิดเหตุ.....  
 รถคันเอาประกันภัย หมายเลขทะเบียนรถ.....  
 กรมธรรม์คุ้มครองผู้ประสพภัยจากรถ เลขที่.....เลขเครื่องหมาย.....  
 ลักษณะการเกิดเหตุ ( ) รถคันเดียว ไม่มีคู่กรณี เนื่องจาก  
 ( ) รถคว่ำ ( ) ชนบุคคลภายนอก ( ) ชนทรัพย์สินอื่นที่ไม่ใช่รถ  
 ( ) รถคันเอาประกันภัย ชนกับรถอื่นๆ จำนวน.....คัน ดังรายละเอียด  
 ของรถคันต่อไปนี้.-  
 คันที่ หมายเลขทะเบียนรถ บริษัทประกันภัย (ถ้ามี) เลขที่กรมธรรม์หรือเลขเครื่องหมาย ชื่อเจ้าของรถ  
 .....  
 .....

3. รายละเอียดค่าเสียหายเบื้องต้น ของผู้ประสพภัย :

ผู้ประสพภัยจากรถคันเอาประกันภัยเป็น ( ) ผู้ขับขี่ ( ) ผู้โดยสารรถคันเอาประกันภัย ( ) บุคคลภายนอก  
 ลักษณะการบาดเจ็บ.....  
 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยเมื่อวันที่.....ประเภท ( ) ผู้ป่วยนอก ( ) ผู้ป่วยใน  
 จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น สำหรับค่ารักษาและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษา ที่ขอรับมาจากบริษัท  
 มีดังนี้.-  
 ประกอบด้วย ( ) ค่ายาและสารบำบัด .....บาท  
 ( ) ค่าอวัยวะเทียม .....บาท  
 ( ) ค่าบริการทางการแพทย์ .....บาท  
 ( ) ค่าห้อง และค่าอาหาร .....บาท  
 ( ) ค่าพาหนะนำส่งสถานพยาบาล .....บาท  
 รวมเป็นจำนวนเงินค่ารักษา .....บาท

(ฉีก)

แบบ บต.4 ส่วนที่ 2

สำหรับผู้ยื่นคำร้องขอ

ใบรับคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

เลขที่อุบัติเหตุ.....

ข้าพเจ้าบริษัท.....จำกัด โดย.....เจ้าหน้าที่  
 ของบริษัทฯ ได้รับคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นของผู้ประสพภัยชื่อ.....พร้อมสำเนา  
 หลักฐานไว้เรียบร้อยแล้ว และสัญญาว่าจะจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่บริษัทฯ

(.....)

ส่วนประกอบคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย

1. ( ) ใบเสร็จรับเงิน ( ) หลักฐานการแจ้งหนี้ เลขที่.....จำนวน.....ฉบับ ชื่อสถานพยาบาล..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นจำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์ (.....)
2. สำเนาเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ( ) บัตรประจำตัวผู้ประสบภัย ( ) ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว ( ) หนังสือเดินทาง ( ) ทะเบียนบ้านของผู้ประสบภัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....โรงพยาบาล/สถานพยาบาล ผู้ยื่นคำร้องขอ

### หนังสือมอบอำนาจ และคำรับรองของผู้ประสบภัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี ผู้ประสบภัย ขอมอบอำนาจให้สถานพยาบาล ชื่อ.....เป็นผู้มีอำนาจขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นต่อบริษัท.....จำกัด เพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล ทั้งให้มีอำนาจรับเงินดังกล่าว โดยเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำลงไปด้วยตนเองทุกประการ และขอให้บริษัทฯ จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นตามคำร้องขอนี้ ให้แก่ผู้รับมอบอำนาจในนามของผู้รับมอบอำนาจโดยตรง เนื่องจากข้าพเจ้าเป็นหนี้ค้างชำระค่ารักษาพยาบาลแก่ผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งข้าพเจ้าเข้ารับการรักษาพยาบาลตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 และข้าพเจ้าขอให้คำรับรองต่อบริษัทประกันภัย และสถานพยาบาล ผู้รับมอบอำนาจว่า-

ข้าพเจ้า ( ) เคย ( ) ไม่เคย รับหรือทำสัญญาว่าจะรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถ หรือบริษัท ผู้รับประกันภัย หรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย (เป็นจำนวนเงิน.....บาท)

ข้าพเจ้า ( ) เคย ( ) ไม่เคย มอบอำนาจให้สถานพยาบาลอื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น (เป็นจำนวนเงิน.....บาท) (สถานพยาบาลชื่อ (ถ้าเคย).....)

เมื่อข้าพเจ้ามอบอำนาจให้สถานพยาบาลนี้รับค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัทประกันภัยครบถ้วน ตามจำนวนที่กฎหมายกำหนดแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถ หรือกองทุนทดแทน ผู้ประสบภัยในจำนวนค่าเสียหายดังกล่าวซ้ำอีก

หากข้าพเจ้าผิดคำรับรอง ข้าพเจ้าให้สถานพยาบาลนี้เรียกค่าเสียหายและดำเนินคดีตามกฎหมายกับ ข้าพเจ้าได้ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ประสบภัย/ผู้มอบอำนาจ      ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน      ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

### ใบรับเงิน

ได้รับเงินค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัท.....จำกัด เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว และเพื่อเป็นหลักฐาน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน      ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

หมายเหตุ ในกรณีที่จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลสูงกว่าจำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นที่ผู้ประสบภัยมอบให้สถานพยาบาลมาขอรับ จากบริษัทประกันภัย ขอให้สถานพยาบาลสลักหลังใบใบเสร็จรับเงินส่วนที่เกินนั้นด้วยว่า เป็นค่ารักษาพยาบาลส่วนที่เกิน กว่าค่าเสียหายเบื้องต้น ทั้งนี้ เพื่อป้องกันมิให้ผู้ประสบภัยนำมาเบิกซ้ำซ้อนอีก

**หมายเหตุ :** ผู้ประสบภัยผู้ยื่นคำร้องขอรับชดใช้ค่าเสียหายเบื้องต้น ตามพระราชบัญญัตินี้โดยทุจริต หรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จ เพื่อขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นตามพระราชบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ